

## Antrag auf Löschung

- eines Hauptbetriebes  
 einer Filiale/Niederlassung  
 eines Handwerks/Gewerbes: \_\_\_\_\_

**Betriebsnummer:**

1. Betriebsinhaber oder GbR-Gesellschafter, Firma \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
2. Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
3. PLZ, Ort der gewerblichen Niederlassung      \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
4. Anschrift des Filialbetriebes \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
5. Zu welchem Termin (konkretes Datum) soll gelöscht werden?  
 (Eine rückwirkende Löschung ist grundsätzlich nicht möglich.) \_\_\_\_\_
6. Zustellanschrift für die Löschbestätigung \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

7. Es ist mir bekannt, dass die selbstständige Ausübung eines zulassungspflichtigen Handwerks oder eines zulassungsfreien Handwerks oder eines handwerksähnlichen Gewerbes als stehendes Gewerbe
- ohne Anmeldung bei der zuständigen Gewerbebehörde (§ 14 und § 148 Ziff. 1 GewO) und
  - ohne Eintragung bei der Handwerkskammer (§§ 1, 18 und §§ 117, 118 HwO)
- eine Ordnungswidrigkeit darstellt und mit Geldbuße geahndet wird.

8. Die Handwerkskarte / Gewerbekarte ist im Original beigelegt:  ja  nein  
 Sie verliert mit dem Tag der Betriebsaufgabe ihre Gültigkeit und ist gemäß § 13 HwO zurückzugeben.
9. Die Gewerbeabmeldung bzw. Gewerbeummeldung ist in Kopie beigelegt:  ja  nein

**10. Lösungsgründe: (zutreffendes ankreuzen)**

- Betriebsübergabe Nachfolger: \_\_\_\_\_
- Betriebsumgründung Neues Unternehmen: \_\_\_\_\_
- Sitzverlagerung nach: \_\_\_\_\_
- Auftrags- oder Personalmangel
- Finanzierungs- / Kreditprobleme
- Insolvenz
- Persönliche Gründe:
- Krankheit
- Alter
- Tod (Bitte Kopie der Sterbeurkunde beilegen.)
- sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift(en) (GbR = alle Gesellschafter / GmbH = Geschäftsführer)